



Załącznik nr 16 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w projekcie „Dotacje dla młodych”

Dotyczy osób z niepełnosprawnościami

Oświadczenie Uczestnika/czki projektu o niekorzystaniu równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe – dotyczy osób z orzeczeniem o niepełnosprawności

Ja, niżej podpisany/a,
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym:

wydanym przez:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że nie korzystałem/am* i nie będę korzystać równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Uczestnika Projektu

*niepotrzebne skreślić